

Benucci Gioacchino

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INDIRIZZO PRESCRITTO DALLA LEGGE)



J 0 9 0 2 0



4 0 2 8 8 5 7 2 8 0 4



INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

BRNGCR46H10B950Y

(N)

048

CODICE ESENZIONE

(R)

REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

PI 202

SIGLA PROVINCIA CODICE ASI

CODICE FISCALE

PRESCRIZIONE

Folato

Ferritina

Aptoglobina

Emocromo + formula

(Prelevato a domicilio con
colabulante con
NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI: 8

Trasferina

Umid. biom. caputo

Cresmina

Feno

P+ non trasportabile
(solo in farmacia)
DATA: 18 01 24

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

(S) (H) ()

SUGG. RICOV. ALTRO

(U) (B) (D) (P)

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE

Dot. Ilaria Meoli
Med. Interna Generale
Cod. Reg. 267847
TIMBRO / FIRMA DEL MEDICO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

SALEN
DIR. CHIR.
ALTRO

Benucci Gioacchino

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INDIRIZZO PRESCRITTO DALLA LEGGE)



J 0 9 0 2 0



4 0 2 8 8 5 7 2 7 9 3



INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE TOSCANA

BRNGCR46H10B950Y

(N)

048

CODICE ESENZIONE

(R)

REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

PI 202

SIGLA PROVINCIA CODICE ASI

CODICE FISCALE

PRESCRIZIONE

LDH

Na

Urea

K

(Prelevato a domicilio. P+ non
trasportabile con i comuni
colabulante)

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI: 6

TIPO DI RICETTA

DATA: 18 01 24

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

(S) (H) ()

SUGG. RICOV. ALTRO

(U) (B) (D) (P)

PRIORITA' DELLA PRESTAZIONE

Dot. Ilaria Meoli
Med. Interna Generale
Cod. Reg. 267847
TIMBRO / FIRMA DEL MEDICO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

CODICE NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

SALEN
DIR. CHIR.
ALTRO